



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que a paciente **ANGELICA CHAVES MARTINS** esteve em tratamento HOSPITALAR apresentando **CID-10 K35**, estando impossibilitada de exercer suas atividades normais por um período de **15 (QUINZE)** dias a partir de 03/05/2023

**CID-10 K35**

Por ser expressão de verdade, firmo o presente em:

Umuarama-PR, 05/05/2023

*Dra. Anna Luiza Lucacini*  
Médica Residente em Cirurgia Geral  
CRM: 48.806

MÉDICO

AUTORIZO DIVULGAÇÃO DO CID



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

Av. Ângelo Moreira da Fonseca, 3415 | CEP: 87.503-030 | Umuarama - PR | (44) 3621 9200  
[cemil@hospitalcemil.com.br](mailto:cemil@hospitalcemil.com.br) | [www.hospitalcemil.com.br](http://www.hospitalcemil.com.br)



Atendimento: 01315186

Paciente: ANGELICA CHAVES MARTINS

Convênio: UNIMED - UMUARAMA

Data do Atendimento: 03/05/2023

Usuário: MARINA SANTANA FONSECA

Unidade de Internação: ALA 2 - SUITES/APARTAMENTOS

Prontuário: 0000203190

Médico: LUIZ ANTONIO DE MELO COSTA

Data Impressão: 05/05/2023 09:36:04

### ORIENTAÇÕES DE ALTA

ATENÇÃO: NÃO REALIZAR ESFORÇO FÍSICO COMO ESPORTES, ANDAR DE BICICLETA, PEGAR PESO.

RETORNAR À GASTROCLÍNICA (RUA ANTONIO OSTRENSKI, 3821 - UMUARAMA/PR), COM DR LUIZ ANTONIO DE MELO COSTA, PARA REAVALIAÇÃO E RETIRADA DE PONTOS NO DIA 09/05/2023 NO PERÍODO DE 10H ATÉ 13H.

QUALQUER INTERCORRÊNCIA, ENTRAR EM CONTATO COM SEU MÉDICO.

*Dra. Ana Luiza Linares*  
Médica Residente em Cirurgia Geral  
CRM/PR 42.806

MARINA SANTANA FONSECA  
CRM 46213